

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
180/A/10	02/07/2010	10.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
3	CORSO UMBERTO		VIA DE CESARE		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		525	CX 227 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
115572	CASTELLANO	EZIO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	06-12-59	04-11-91	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
C.SO PIEMONTE, 84/ sc/B	D	TA2185352K	TARANTO	04/02/1985	04/05/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
BMW	118	PF EC 407	SALRENT SRL	GROTTAGLIE (TA)
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
OCCHINEGRO EGIDIO (337936733)				

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

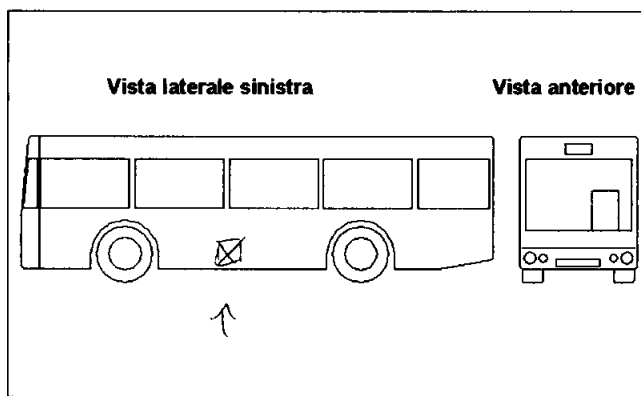
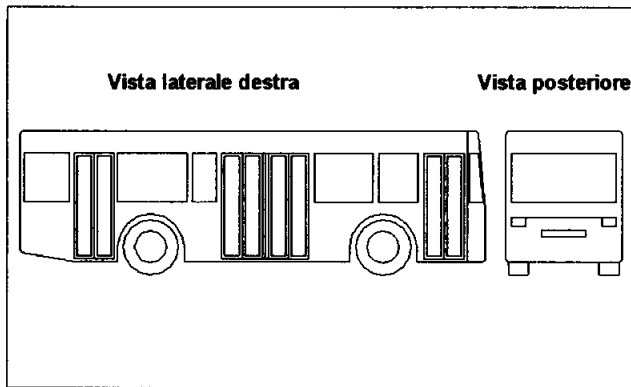
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLA FIANCATA CENTRALE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO (PARAURTI E PARAFANGO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE DA VIA DE CESARE SVOLTAVO A SINISTRA PER CORSO UMBERTO, NELL'IMMETTERMI SULLA CORSIA RISERVATA AI BUS, CON LA FIANCATA CENTRALE SINISTRA URTAVO CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DI UNA BMW 118 DI COLORE AZZURRO FERMA IN COLONNA.

DEVO PRECISARE CHE AL MOMENTO DEL SINISTRO C'ERA MOLTO TRAFFICO, E SI ERA CREATA UNA LUNGA COLONNA DI VEICOLI PER TUTTO IL CORSO.

NESSUN FERITO.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA MI PRECISAVA CHE LA MACCHINA ERA TEDESCA E CHE L'AVEVA PRESA A NOLEGGIO DALLA SALARENT.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

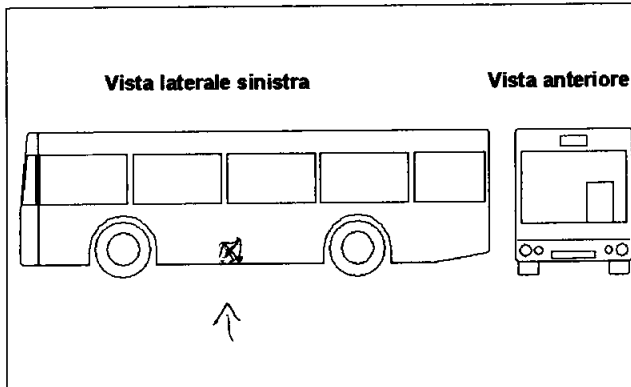
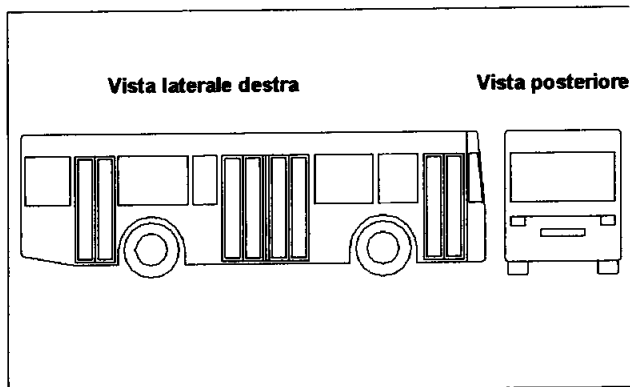
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLA FIANCATA CENTRALE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO (PARAURTI E PARAFANGO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE DA VIA DE CESARE SVOLTAVO A SINISTRA PER CORSO UMBERTO, NELL'IMMETTERMI SULLA CORSIA RISERVATA AI BUS, CON LA FIANCATA CENTRALE SINISTRA URTAVO CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DI UNA BMW 118 DI COLORE AZZURRO FERMA IN COLONNA.

DEVO PRECISARE CHE AL MOMENTO DEL SINISTRO C'ERA MOLTO TRAFFICO, E SI ERA CREATA UNA LUNGA COLONNA DI VEICOLI PER TUTTO IL CORSO.

NESSUN FERITO.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA MI PRECISAVA CHE LA MACCHINA ERA TEDESCA E CHE L'AVEVA PRESA A NOLEGGIO DALLA SALARENT.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

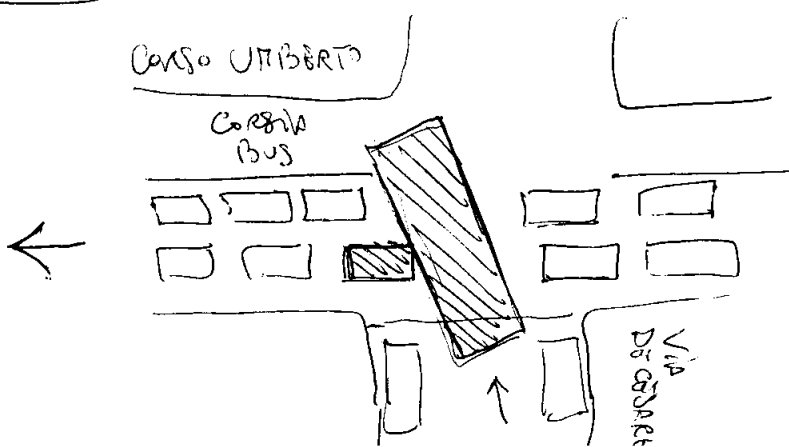
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

IA, 02/07/2010

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 180/A/10	DATA SINISTRO 02/07/2010	ORA 10.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO UMBERTO		ANGOLO VIA DE CESARE	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 525	TARGA AUTOBUS CX 227 XG	
MATR. AGENTE 115572	COGNOME CASTELLANO	NOME EZIO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06-12-59	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO C.SO PIEMONTE, 84/ sc/B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2185352K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 04/02/1985
			SCADENZA PATENTE 04/05/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO 118	TARGA PF EC 407	PROPRIETARIO SALRENT SRL	COMUNE DI RESIDENZA GROTTAGLIE (TA)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA OCCHINEGRO EGIDIO (337936733)		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
NESSUNO

Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 02/07/2010

Egr. Sig.

CASTELLANO EZIO
C.SO PIEMONTE, 84/ sc/B
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 180/A/10 del 02/07/2010

Il giorno 02/07/2010, il bus n° 525 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

E. Castellano

TURNAZIONE GIORNALIERA DEL PERSONALE DI MOVIMENTO DEL

02/07/2010

Turno	Inizio	Fine	Mont.	Linea	Ore Lavor.	Autobus	Autobus	Autobus	Gdr. Prog. Stampa	Matricola	Nome dipendente
001	05.25	11.25	De	001/2	06.00	431			FR44	185770	SAPIO MARCELLO
002	04.50	11.40	De	001/2	06.50	470			FR90	152100	LEO PASQUALE
003	05.50	12.00	De	001/2	06.10	526			TG56	170956	PAPARI-GAETANO
005	06.20	12.20	De	001/2	06.00	518			TG50	120310	CLARELLI-DOMENICO
006	04.30	10.35	De	001/2	06.05	524			FR126	129200	DE GIORGIO SALVATORE LUCA
008	04.55	10.55	De	001/2	06.00	471			FR3	142120	FRIOLO VINCENZO
009	05.00	11.10	De	001/2	06.10	546			FR12	170989	PAPPADA'-GIANCOSIMO DAMIAN
010	04.40	11.10	De	003	06.30	525			TG13	115572	CASTELLANO-EZIO
011	04.55	11.30	De	003	06.35	528			TG24	139968	FLEMMIA-BARTOLOMEO
012	05.00	11.45	De	003	06.45	521			FR57	105650	BASILE-ANDREA
014	05.15	12.00	De	003	06.45	472			TG31	184124	SALAMINO-ANTONIO
015	05.15	11.50	De	003	06.35	523			TG69	177682	PUGGELLI-ROMANO
017	04.55	10.55	De	003	06.00	520			TG76	120217	CITO-CLAUDIO
018	05.30	12.10	De	004	06.40	531			FR15	183372	RUSSO FRANCESCO (TPT)
019	05.05	12.10	De	004	07.05	476			FR2	109500	BUONOCORE PIETRO
020	06.20	12.40	De	004	06.20	475			FR151	112550	CARAMIA VITTORIO
021	05.00	11.40	De	004	06.40	483			TG45	183200	RUGGIERO-ANTONIO
022	04.20	11.10	De	005	06.50	501			TG36	180433	RENO-ANGELO
023	05.20	12.25	De	006	07.05	502			FR138	142980	GAGLIOLO SARA
025	04.55	11.45	De	008	06.50	560			FR156	158765	MARTINELLI GIOVANNI
026	03.55	10.00	De	008	06.05	562			TG3	103658	ANGELILLO-ORAZIO
027	05.40	12.15	De	008	06.35	572			FR66	108970	BRESCIA FRANCESCO
029	06.00	12.45	De	008	06.45	573			FR130	123402	COSTANTINO GIOVANNI
031	04.20	10.50	De	008	06.30	570			TG79	109844	CAFARO-VITTORIO
032	04.20	11.10	De	008	06.50	574			FR25	154800	LOPRETE SANTO BRUNO
033	04.55	11.45	De	008	06.50	566			FR75	176600	PISANI DARIO
034	05.00	11.25	De	008	06.25	558			FR115	191105	SPERTI-MASSIMO
035	06.35	12.35	De	013	06.00	510			TG15	143675	GALLUZZO-NICOLA
036	05.00	12.10	De	011	07.10	535			FR107	127830	DARCANTE-COSIMO
037	05.40	12.30	De	017	06.50	534	468		FR70	127675	D'ARCANGELO MARCELLO
038	05.55	12.50	De	011	06.55	475			FR127	147730	INCARDONA-SEBASTIANO
039	04.30	11.30	De	017	07.00	488			FR76	110400	CALEGNA PIERPAOLO
040	04.45	11.50	De	011	07.05	484			FR102	109780	BUZZACCHINO MASSIMILIANO
041	05.20	12.00	De	017	06.40	480			FR137	129680	DEL BUONO FRANCESCO
042	05.15	11.25	De	014	06.10	520			FR33	177421	PRESICCI FRANCESCO (63)
044	06.00	12.25	De	014	06.25	537			TG67	155795	MAGGIO-LUIGI
045	04.00	10.25	De	014	06.25	551			TG81	119219	CHIAROMONTE-FILIPPO ANTONIO
046	05.30	11.30	De	015	06.00	556			TG80	166035	NOBILE-FRANCESCO
047	06.00	12.05	De	015	06.05	477			FR155	137930	FANELLI LUIGI
048	05.30	11.55	De	016	06.25	560			FR148	149195	LADIANA COSIMO
050	06.30	12.55	De	016	06.25	555			FR159	190790	SOLDANO SERGIO
051	04.45	10.55	De	016	06.10	563			TG26	128529	DE CARLO PALMINO
052	05.40	12.30	De	023	06.50	513			FR14	117839	CAZZATO-LEONARDO
053	05.40	12.30	De	024	06.50	520			FR55	143970	GENTILE GIOVANNI (1974)
055	04.40	11.15	De	024	06.35	474			TG2	104190	ANTONUCCI-DOMENICO
056	05.10	12.00	De	024	06.50	474			TG2	156495	MALDARIZZI FRANCESCO
057	05.40	12.30	De	025	06.50	515			FR158	100100	ABATEMATTEO CATALDO
058	05.30	11.25	De	025	05.55	516			TG29	130524	DE PADOVA-ANTONIO
059	06.55	13.10	De	021A	06.15	531			TG14	108579	BOTTIGLIONE-ANTONIO
060	04.55	10.50	De	021A	05.55	549			FR105	187230	SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO
061	06.00	12.00	De	021A	06.00	550			TG11	169227	PAGLIARA-GIOVANNI

Note

TURNO CAMBIATO RIL/USC

V. 213
F. 1045

V. 204

TURNO CAMBIATO 2 volte

V. 213

F. 1045

V. 204

F. 1045

V. 213

F. 1045

V. 204

F. 1045

V. 213

F. 1045

V. 204

F. 1045

V. 213

F. 1045

V. 204

F. 1045

V. 213

F. 1045

V. 204

F. 1045

V. 213

F. 1045

V. 204

F. 1045

V. 213

F. 1045

Copyright © 2010 John Wiley & Sons, Inc.

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1645</u> ALLE ORE <u>2330</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore 2420

Oggetto: 9.510.10.00637 RIF. AMAT 180/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Thu, 8 Jul 2010 14:11:22 +0200

A: <clsbari@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

Note Aggiuntive:

N.B ANOMALIA INFORMATICA NON CONSENTE DI RISTAMPARE LA COPERTINA DI SINISTRO

1328795_amat CX227XG_20100708140103.PDF

Content-Type: application/octet-stream
Content-Encoding: base64

1328795_mst_1065_1_doc.pdf

1328795_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/octet-stream
Content-Encoding: quoted-printable

AMAT s.p.a. - Protocollo in Amico

Prot. N.

13238
08 LUG. 2010

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uLRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF CANTATA ☐

510.2010.00637

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00637**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100260

Targa: **CX227XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **02/07/2010**

Data Denuncia: 02/07/2010

Data per.: 02/07/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: CASTELLANO EZIO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.300,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RE-
SPONSABILE**REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

RIF. AMAT 180/A/10

Il Denunciante**Danneggiati:**
SALRENT SRL**Ispettorato gestore**☐**Liquidato**☐

Taranto, lì 14/settembre/2010

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

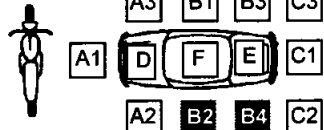
In riferimento al sinistro n° 180/A/10 del 02/07/2010 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 525.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutta la fiancata centrale del lato sinistro.

Distinti saluti

16980
Prot. N. 14 SET. 2010
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
JAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITÀ ☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N°		Relazione di perizia per		Codice		Ramo sinistro	
				2122,00/10		AMAT				RCA RISC. ASS.	
				Assicurato		Controparte		Impresa di controparte			
				AMAT N.525		SALRENT SRL		N.N.			
				Esercizio		Numero sinistro		Codice - Agenzia		Data sinistro	
2010		180/A/10				02/07/2010					
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA	
										Si	
Data Incarico		Data primo rilievo		Località		C/o		Riparazioni		Foto N.	
08/07/2010		08/07/2010		TARANTO		ASS		Da Iniz.		4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione										Privilegio a favore di	
AMAT										Scade il	
VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										/ /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa	
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo(Marca-Modello-Versione)						Targa		Telaio		1° Immatr.	
IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						CX227XG		ZGA482M0006005559		19/09/05	
Stato d'uso		Km.		Pneum.		Colore - Tipo smalto		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro			
BUONO		1		70		GRIGIO METALLIZATO		Si			
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione		Ubicazione Danni			
						/ /					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
										Assi n°	
Valore Commerciale(C)		Valore Relitto		Valore per Differenza		Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità			
€ 1,00		€		€ 0		€		€ 1,00			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
2° pannello laterale inferiore celeste .Sx				L		1,0		L		1,0	
1^ parte fiancata laterale grigia .Sx				L		0,5		L		0,5	
2^ parte fiancata laterale grigia .Sx				L		1,0		L		1,5	
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		SR		LA		VE operativo	
A1				Totale Tempi		2,5		2,5		4,5	
Telefono:				Ore		Ore		Ore		Ore	
Doppio Strato 15%				0,68		Supplemento Finitura 10% max ore 3		0,52		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
								1,6		Totale Tempi Supplementari	
										2,80	
Totale tempi VE Ore										7,30	
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
€		€ 1,00				€		€		€	
Insuff. Assicurativa %		Coeff. Riduzione %		Materiale Consumo							
(C-A)/Cx100=		(N-C)/Nx100=		Ore 7,30 €/h		11,55		€ 84,32		€ 16,86	
										€ 101,18	
Totale Imponibile		€ 340,13		Nolo Dime e/o Varie				€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria		20,66		€ 254,12		€ 50,82	
				Ore 12,30 €/h						€ 304,94	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica		20,66		€		€	
				Ore €/h							
Totale (Imponibile)		€ 340,13		S.Rifiuti 0,50 % di		338,44		€ 1,69		€ 1,69	
Totale (Iva Compresa)		€ 408,16		TOTALE STIMA		€ 340,13		€ 67,68		€ 407,81	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%									
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni	
				€				€		Fermo Tecnico Giorni 1,9	
TOTALE Indennizzo		€ 340,13		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna		Firma Professionista		Ruolo N.		Foglio N.	
Genius Professional Ver: RELEASE:				05/08/2010		per. ind. Ernesto Sion		3812		1	

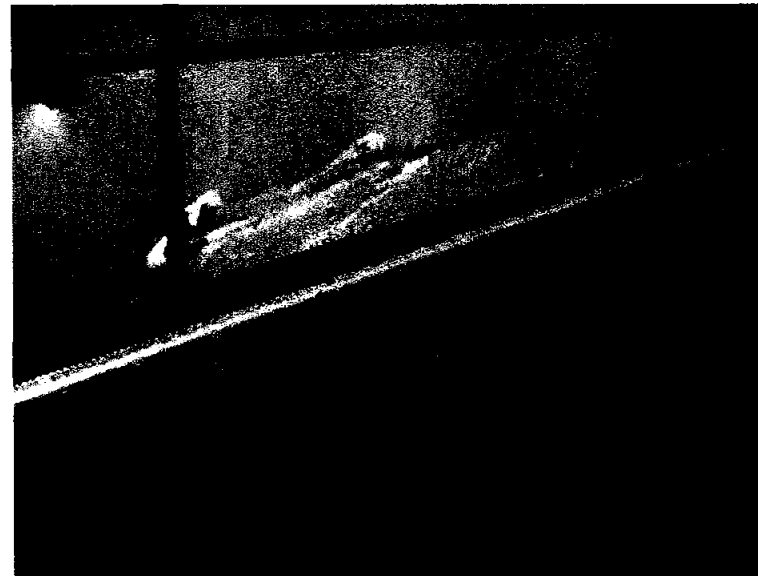
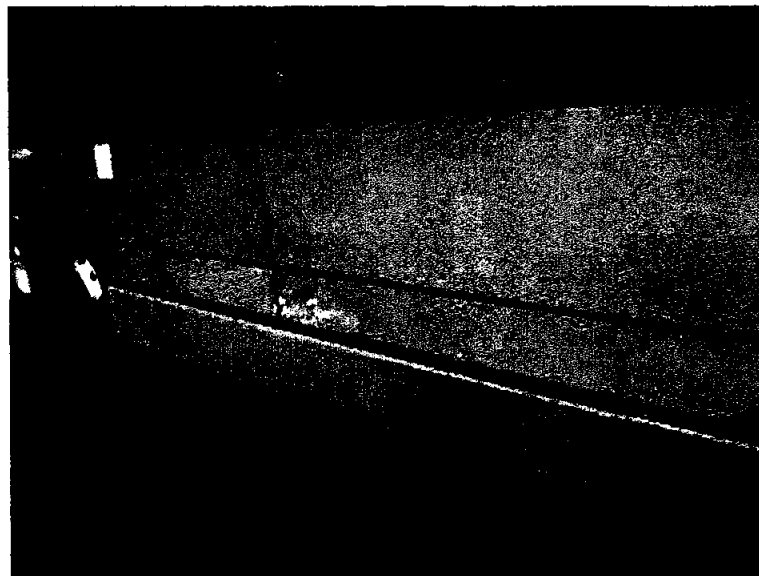
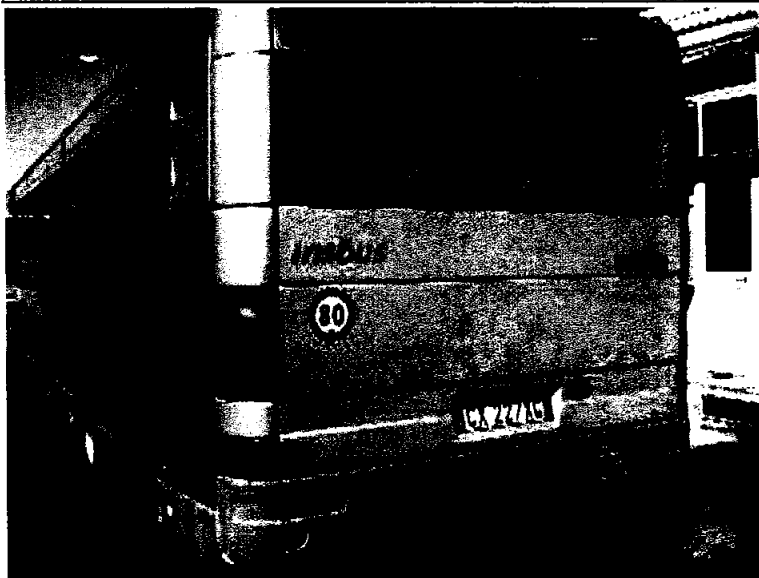
per. Ind. Ernesto Slon
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2122,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **180/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **02/07/2010**
Data Perizia: **08/07/2010**

Assicurato: **AMAT N.525**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX227XG**
Controparte: **SALRENT SRL**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 180/A/10	DATA SINISTRO 02/07/2010	ORA 10.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO UMBERTO		ANGOLO VIA DE CESARE	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 525	TARGA AUTOBUS CX 227 XG	
MATR. AGENTE 115572	COGNOME CASTELLANO	NOME EZIO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06-12-59	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO C.SO PIEMONTE, 84/ sc/B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2185352K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 04/02/1985
			SCADENZA PATENTE 04/05/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO 118	TARGA PF EC 407	PROPRIETARIO SALRENT SRL	COMUNE DI RESIDENZA GROTTAGLIE (TA)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA OCCHINEGRO EGIDIO (337936733)				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
AUTORITA' INTERVENUTA				
TESTIMONI NESSUNO				

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

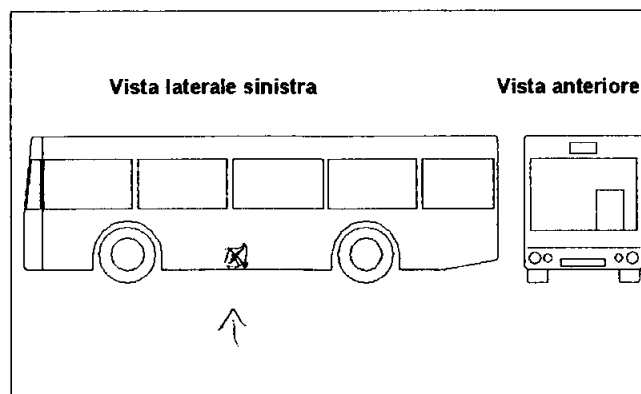
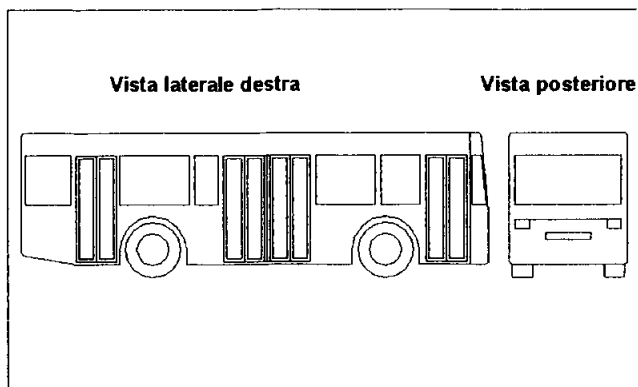
Silvio Passaro

N° SINISTRO
180/A710

AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLA FIANCATA CENTRALE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO (PARAURTI E PARAFANGO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE DA VIA DE CESARE SVOLTAVO A SINISTRA PER CORSO UMBERTO, NELL'IMMETTERMI SULLA CORSIA RISERVATA AI BUS, CON LA FIANCATA CENTRALE SINISTRA URTAVO CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DI UNA BMW 118 DI COLORE AZZURRO FERMA IN COLONNA.

DEVO PRECISARE CHE AL MOMENTO DEL SINISTRO C'ERA MOLTO TRAFFICO, E SI ERA CREATA UNA LUNGA COLONNA DI VEICOLI PER TUTTO IL CORSO.

NESSUN FERITO.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA MI PRECISAVA CHE LA MACCHINA ERA TEDESCA E CHE L'AVEVA PRESA A NOLEGGIO DALLA SALARENT.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

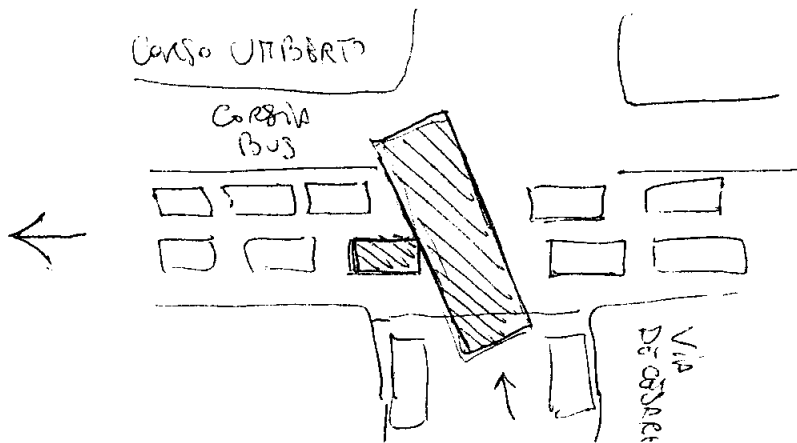
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 02/07/2010

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT			2122,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.525		SALRENT SRL		N.N.
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010	180/A/10				02/07/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.	
					/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
08/07/2010	08/07/2010	TARANTO	ASS		A1	4	05/08/2010

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 04/08/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:407,81

Data..... Visto del Liquidatore.....

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

180/A/10

Taranto, li 15/novembre/2010

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Sin. N° 180/A/10 Bus 525.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 2122,00/10 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

Prot. N° **21075**
16 NOV. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
DO	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MANOVRA	☐
UAG	AFFIDAMENTO PER SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/ISOLAZIONE	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROVVEDIMENTI	☐
UPO	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
UQA	UFFICIO QUALITÀ	☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Prot. 19219 /UAG

Taranto, li 18 OTT. 2010

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

CASTELLANO EZIO
C.SO PIEMONTE, 84/ sc/B
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 180/A/10 del 02/07/2010

Il giorno 02/07/2010, il bus n° 525 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 530,13, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 398,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni M. Michecchia)

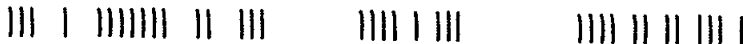
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 1° P. - MOD. 01304 EP 094021 - St. [4] Ed. 07/05

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DEL TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



180/A110 (*)

Avviso di ricevimento

- BARI CMP
Poste

Raccomandato

Più

30 11 1981 15
13224053355 0

Assicurato

Indirizzo

Numero
Indirizzo

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

CASTELLANO ETIO

V. C. 80 PIERMONTE, 84 SC. 13

C.A.P. 74100

Località

TAMANTE

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Il presente avviso è valido fino al 31.12.1981.

- Spese di spedizione a carico del mittente.
- Spese di bollo a carico del mittente.

Oggetto: SIN. DEL 02/07/2010 A POL. RCV N.5101300100260 - AMAT SPA (CX227XG) /
SALRENT SRL (PFEC407) - NS. RIF. 180/A/10

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Thu, 08 Jul 2010 12:36:59 +0200

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

180A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2122,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **180/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **02/07/2010**
Data Perizia: **08/07/2010**

Assicurato: **AMAT N.525**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX227XG**
Controparte: **SALRENT SRL**

